

<従来型個室>

※2割または3割負担の場合は※2の金額を各倍数を加算します。

介護度	1日の 単位数 ※1	日数	介護保険 自己負担額(A) ※2	段階	食費/月(B)	居住費/月(C)	月額自己負担 額(A)+(B)+(C)
1	664	30	23,050	1	9,000	9,600	18,600
				2	11,700	12,600	47,350
				3	19,500	24,600	67,150
				4	47,400	35,130	105,580
2	732	30	25,517	1	9,000	9,600	18,600
				2	11,700	12,600	49,817
				3	19,500	24,600	69,617
				4	47,400	35,130	108,047
3	802	30	28,058	1	9,000	9,600	18,600
				2	11,700	12,600	52,358
				3	19,500	24,600	72,158
				4	47,400	35,130	110,588
4	870	30	30,526	1	9,000	9,600	18,600
				2	11,700	12,600	54,826
				3	19,500	24,600	74,626
				4	47,400	35,130	113,056
5	937	30	32,958	1	9,000	9,600	18,600
				2	11,700	12,600	57,258
				3	19,500	24,600	77,058
				4	47,400	35,130	115,488

<多床室>

介護度	1日の 単位数 ※1	日数	介護保険 自己負担額(A) ※2	段階	食費/月(B)	居住費/月(C)	月額自己負担 額(A)+(B)+(C)
1	664	30	23,050	1	9,000	0	9,000
				2	11,700	11,110	45,860
				3	19,500	11,110	53,660
				4	47,400	25,650	96,100
2	732	30	25,517	1	9,000	0	9,000
				2	11,700	11,110	48,327
				3	19,500	11,110	56,127
				4	47,400	25,650	98,567
3	802	30	28,058	1	9,000	0	9,000
				2	11,700	11,110	50,868
				3	19,500	11,110	58,668
				4	47,400	25,650	101,108
4	870	30	30,526	1	9,000	0	9,000
				2	11,700	11,110	53,336
				3	19,500	11,110	61,136
				4	47,400	25,650	103,576
5	937	30	32,958	1	9,000	0	9,000
				2	11,700	11,110	55,768
				3	19,500	11,110	63,568
				4	47,400	25,650	106,008

※1 下記の6加算を含む

看護体制加算	4単位
栄養マネジメント加算	14単位
日常生活継続支援加算	36単位
夜勤職員配置加算Ⅳ	21単位
口腔衛生管理体制加算	月30単位

※2 ※1に下記の3加算を加えた実質額

処遇改善加算Ⅰ	総単位×8.3%
特定処遇改善加算Ⅰ	総単位×2.7%
口腔衛生管理体制加算	月30単位
地域加算	総単位×109%

<別途加算>

初期加算	外泊時費用	個別機能訓練加算(月360単位)	
療養食加算(1食6単位)・排泄支援加算・褥瘡ケアマネジメント加算		経口維持加算Ⅰ+Ⅱ	月500単位
口腔衛生管理加算・低栄養リスク改善加算等		看取り介護加算	最大7028単位

ご不明な点等につきましては、当苑生活相談室・相談員にお問い合わせ下さい。